



Anmeldung zur Feuerwehrausbildung im Landkreis Dingolfing Landau Maschinist für Tragkraftspritzen und Löschfahrzeuge



Von: _____

An:
**Kreisbrandmeister
Heinz Klinger
Lilienweg 4
94437 Mamming**

Tel. 09955/1449

Fax: 03222 244 850 7

E-Mail: klinger-mamming@t-online.de

Bitte hier unbedingt eine Adresse angeben!

Rückfragen an:
Anrede: _____
Name: _____
Straße/Nr: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Die Freiwillige Feuerwehr: _____

meldet folgende Personen zum Maschinenlehrgang an:

Name, Vorname	Postleitzahl, Wohnort	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	E-Mail-Adresse	TM-Prüfung abgelegt am
Name, Vorname	Postleitzahl, Wohnort	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	E-Mail-Adresse	TM-Prüfung abgelegt am
Name, Vorname	Postleitzahl, Wohnort	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	E-Mail-Adresse	TM-Prüfung abgelegt am
Name, Vorname	Postleitzahl, Wohnort	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	E-Mail-Adresse	TM-Prüfung abgelegt am
Name, Vorname	Postleitzahl, Wohnort	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	E-Mail-Adresse	TM-Prüfung abgelegt am

Die Teilnahmevoraussetzungen gemäß Merkblatt für Lehrgänge auf Landkreisebene sind erfüllt.

Datum, Unterschrift **Kommandant**

Stadt/Markt/Gemeinde
(nur mit Unterschrift/Dienstsiegel werden die Teilnehmer zugelassen)